

Villenave d'Ornon, le 30 MAI 2022



France Assos Santé Nouvelle-Aquitaine s'implique dans la Journée internationale d'action pour la santé des femmes

La journée mondiale d'action pour la santé des femmes a été créée en 1987 au Costa Rica, lors des cinquièmes rencontres internationales pour la santé des femmes. À l'origine, cette journée avait pour but de combattre les mortalités et les morbidités maternelles. Depuis 1997, elle cible globalement les problèmes d'accès à des services de santé de qualité pour les femmes.

**Prendre conscience & Agir
Avoir Conscience & Agir
Donner conscience & Agir**

Le réseau France Assos Santé Nouvelle-Aquitaine a souhaité se mobiliser pour rappeler l'importance d'une attention collective à l'égard de la santé des femmes. De trop nombreuses inégalités persistent aujourd'hui dans leurs parcours de santé. Elles mettent à mal l'accès à la prévention, aux soins, ou encore aux prises en charge des femmes. Il est donc impératif de faire valoir le droit de toutes à pouvoir accéder aux différents services de santé, à bénéficier d'informations de qualité en ce qui concerne leur santé ou encore à accéder à des prises en charges quels que soient leurs besoins, leur lieu de vie, leur origine sociale et culturelle.

FEMMES ET DIABÈTE :

L'Association Française des Diabétiques (AFD 33), se positionne sur les situations de diabète gestationnel. Michel Chapeaud, Président de l'AFD 33, et membre élu au comité régional de France Assos Santé Nouvelle-Aquitaine déclare que « *comme pour bon nombre d'affections Longue Durée (ALD), la femme enceinte diabétique est plutôt mal traitée. Le diabète gestationnel se caractérise par le fait qu'il ne concerne que des femmes par définition, mais surtout parce qu'il tend à être répété plus tard par une incidence qui elle, est définitive, par manque de suivi. La surveillance doit donc être constante et répétitive et ce n'est pas le cas* ». Beaucoup d'études montrent que les femmes atteintes d'un diabète pendant la grossesse ne sont pas suffisamment dépistées ou suivies.

Le dépistage systématique ou ciblé du diabète gestationnel est aujourd'hui controversé dans la communauté scientifique¹ et se traduit par une grande hétérogénéité des recommandations et des pratiques professionnelles.

¹ HAS, 2005, Rapport de synthèse sur le dépistage et le diagnostic du diabète gestationnel



Dans les faits, ces pratiques conduisent à des effets délétères pour la santé des femmes. Les études² montrent une diversité de pratiques selon les professionnels, et les situations observées. Pour l'AFD 33, il est toutefois important de délivrer une information claire à l'ensemble des professionnels de santé impliqués dans le suivi de grossesse pour que les femmes atteintes d'un diabète gestationnel puissent bénéficier d'un dépistage structuré et mieux organisé au même titre que d'un suivi adapté et récurrent afin d'éviter toute complication pré et/ou post natale.

FEMMES ET SIDA : OÙ SONT-ELLES ?

Aides 33 constate sur le terrain des lacunes en terme de dépistage, en lien avec des stéréotypes de genre. Ainsi, Christianne Millien, volontaire active pour Aides 33 et membre élue au comité Régional de France Assos Santé Nouvelle-Aquitaine regrette que « *le dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles (IST) et du Virus du Sida (VIH) sont peu ou pas proposés aux femmes dès lors qu'elles sont en couple et/ou sont d'un âge avancé* ».

Si dans le monde³, le VIH/sida demeure la première cause de mortalité chez les femmes de 15 à 44 ans, les femmes souffrent d'une invisibilisation en matière de prévention, de dépistage et dans les essais thérapeutiques. Pour Christianne Millien « *Sur ce dernier point, les dosages des traitements antirétroviraux sont les mêmes pour les hommes et les femmes, alors que l'on sait que les métabolismes sont différents. Encore trop d'essais cliniques sont réalisés exclusivement ou en majeure partie sur des hommes. Les femmes font face à plus d'effets secondaires dans la prise de médicaments. Or très peu d'études ont été réalisées en ce sens à ce jour* ».

Il y a donc une urgence à rééquilibrer la parité dans les dépistages tout comme dans les essais cliniques.

SANTÉ SEXUELLE & RURALITÉ

La Nouvelle-Aquitaine n'est pas seulement la plus vaste région de France hexagonale, elle est aussi la troisième région la plus rurale du pays. Elle compte près de 6 millions d'habitants, répartis sur 12 départements. Parmi eux, 10 sont majoritairement ruraux. Une néo-aquitaine sur deux vit dans une commune rurale⁴. Or, l'accessibilité géographique, les délais longs de rendez-vous chez un spécialiste de gynécologie (à cause de la pénurie de médecins), les réseaux d'interconnaissances qui font que « tout le monde se connaît » et que « tout se sait⁵ » sont autant d'obstacles à l'accès aux soins en territoire rural.

La fédération du Planning Familial de la Nouvelle-Aquitaine relève des disparités territoriales dans notre région qui génèrent des situations critiques dans les zones rurales. La désertification de certains bassins de vie par les médecins mais aussi par les spécialistes de la gynécologie médicale, cumulée au non renouvellement de ces professionnels, laissent entrevoir de profondes failles au niveau de l'accès aux soins, mais aussi à la prévention ou au dépistage en matière de santé sexuelle et reproductive. En parallèle, la pratique de l'IVG devient de plus en plus complexe, du fait d'une insuffisance de praticien-ne-s libéraux-ales et hospitalières.

² Gaëlle Léonard. Le dépistage du diabète gestationnel : évaluation des pratiques professionnelles dans trois maternités du Finistère : une étude rétrospective multicentrique réalisée du 1er janvier 2019 au 27 février 2019. Sciences du Vivant [q-bio]. 2020. ffdumas-03074972f

³ AIDES, <https://www.aides.org/campagne/8-mars-vih-ou-sont-les-femmes>

⁴ Flash 2021 ; INSEE <https://www.insee.fr/fr/statistiques/5358718>

⁵ Amsellem-Mainguy Y., 2019, avec la collaboration de S-G Voisin, « *Les filles du coin.* » *Enquête sur les jeunes femmes en milieu rural. Sociabilités dans l'espace local rural populaire*, INJEP Notes & rapports/rapport d'étude).

Comme le précise Marie-Jeanne Vaugoyeau, co-Présidente de l'Assemblée Fédérale du planning en nouvelle aquitaine et membre du comité régional de France Assos Santé Nouvelle-Aquitaine « *plusieurs associations départementales du Planning Familial en Nouvelle-Aquitaine nous ont témoigné avoir dû accompagner des femmes dans des démarches pour aller avorter en Espagne, alors même qu'elles étaient supposées pouvoir y avoir recours en France. En plus du stress que peuvent occasionner ces situations, ce recours aux soins à l'étranger est très coûteux et pénalise doublement les femmes aux faibles ressources financières* ».

Le Planning Familial alerte aussi quant aux conséquences en lien avec la fermeture progressive des Centres de Santé Sexuelle (ex Centre d'Education et de Planification Familiale dit CPEF) sur toute la région : « *Il y a des difficultés quant aux prescriptions de contraceptions et d'Interruptions Volontaires de Grossesses (IVG médicamenteuses ou instrumentales), phénomène aggravé pour les jeunes sans moyen de déplacement sur des distances qui peuvent être longues. Elle rapporte également le constat de la Fédération qui alerte quant aux « fermetures des maternités rurales provoquant des difficultés au niveau des suivis de proximité pour les grossesses* ».

France Assos Santé Nouvelle-Aquitaine déplore à ce titre la fermeture des maternités de la polyclinique Inkermann à Niort dans les Deux Sèvres (79) en décembre 2021, et plus récemment celle de la clinique mutualiste de Lesparre-Médoc en mai 2022, depuis longtemps sur la sellette. Ces fermetures soulèvent aussi de nombreuses interrogations quant à l'accès aux soins des femmes. Certaines d'entre elles sont alors contraintes de parcourir de longues distances pour effectuer un suivi ou pour donner naissance à leur enfant.

LE LOURD TRIBU DU DISTILBENE

Réseau D.E.S. France regroupe des personnes concernées par le Distilbène (en abrégé DES). Ce médicament a été prescrit en France de 1948 à 1977 aux femmes enceintes pour éviter les fausses-couches et d'autres complications de grossesse. Les femmes exposées avant leur naissance au DES ont vécu infertilité et accidents de grossesses. « *Un lourd tribu qui se paye encore aujourd'hui sur plusieurs générations* » ajoute Nathalie Lafaye secrétaire pour l'Association. « *Aujourd'hui, leurs risques de cancer du col et du vagin restent majorés, par rapport à la population générale. Ces femmes ont besoin d'un suivi gynécologique spécifique : frottis annuel, à poursuivre au-delà de 65 ans. Elles sont régulièrement confrontées à une méconnaissance du suivi particulier qui leur est pourtant nécessaire. Les témoignages de nos adhérentes nous montrent une accentuation de ce constat* ».

Avoir conscience, prendre conscience ou encore donner conscience au monde des réalités qui touchent la santé des femmes sur notre territoire et solidairement partout ailleurs, fait partie intégrante de nos priorités pour mieux agir dessus.

Lever le voile de l'ignorance pour donner de la visibilité à ce qui reste trop souvent de côté, ignoré ou banalisé doit permettre de déconstruire les stéréotypes qui participent à alimenter des situations inégalitaires en santé.

Contact presse : Sonia Purgues, Chargée de missions France Assos Santé Nouvelle-Aquitaine 06 25 47 07 49 – spurgues@france-assos-sante.org
--

France Assos Santé, une entité nationale pour faire entendre la voix de tous les usagers du système de santé

France Assos Santé est le nom choisi par l'**Union nationale des associations agréées d'usagers du système de santé** (UNAASS) comme organisation de référence pour représenter les patients et les usagers du système de santé et défendre leurs intérêts.

Avec son inscription dans le code de la santé publique via la loi du 26 janvier 2016, France Assos Santé donne un cadre statutaire aux 72 associations nationales fondatrices de poursuivre la mobilisation collective menée depuis près de 20 ans, **reconnue et légitimée par la loi**.

En national comme en région, la défense et la participation des malades et des usagers du système de santé aux décisions qui les concernent sont les deux piliers de son action.

Pour garantir ces fonctions, les missions de France Assos Santé sont principalement **d'informer** le public sur des questions juridiques et sociales, de **former et soutenir** les associations agréées, de **donner et rendre des avis** auprès des pouvoirs publics et des organismes publics et privés du système de santé, d'assurer la **représentation des usagers** dans les différentes instances auxquelles ils sont invités à siéger et **d'engager des plaidoyers** à partir de l'expression citoyenne des usagers, de leurs attentes et de leurs besoins.

L'analyse de la politique nationale de santé détermine les fondements de son action, aussi bien en national qu'en région. Pour les années à venir, les chantiers prioritaires visent principalement à :

- Promouvoir les parcours de santé pour chacun
- Garantir à tous une offre de soins accessible, adaptée et reposant sur un financement solidaire
- Défendre et accompagner les personnes isolées et fragilisées dans leur parcours de santé et de soins
- Aider l'utilisateur à devenir acteur de sa santé
- Développer et valoriser le rôle des représentants des usagers, patients-pairs et des aidants
- Promouvoir le bien-être physique et psychique
- Co-construire avec les professionnels des indicateurs de résultats utiles en matière de qualité, sécurité et pertinence des soins.

L'organisation France Assos Santé en Nouvelle Aquitaine

En tant que délégation régionale de l'UNAASS, dites URAASS, France Assos Santé Nouvelle Aquitaine se compose de deux antennes pour piloter son action sur l'ensemble du territoire néo-aquitain : Bordeaux et Limoges. Aujourd'hui c'est près de **120 associations agréées** en santé qui la composent, **850 Représentants des Usagers** (RU) qui siègent en Commission des Usagers des établissements de santé de la Nouvelle Aquitaine et environ **2000 bénévoles** engagés sur l'ensemble du territoire.